

Instrucciones para la Toma de Muestra de Esputo para el Diagnóstico de Tuberculosis

1. El recipiente está estéril. No lo abra hasta que Usted no esté listo para utilizarlo.
2. Tan pronto como usted se despierte por la mañana (ANTES DE COMER O BEBER), cepílese los dientes y enjuáguese la boca con agua (NO USE ENJUAGUE BUCAL).
3. Si es posible, trate de obtener la muestra de esputo afuera de su hogar o cerca a una ventana abierta. Esto ayuda a proteger a otras personas de los microbios de la tuberculosis cuando usted tose.
4. Abra el envase sin tocar la parte interna con los dedos.
5. Respire profundamente y retenga el aire por 5 segundos. Lentamente deje que salga el aire. Respire profundamente una vez más y tosa fuertemente hasta que salga el esputo o flema.
6. Acerque sus labios al recipiente con cuidado de no contaminar el exterior.
7. Escupa el esputo dentro del recipiente plástico.
8. Continúe haciendo esto hasta que tenga una cantidad de esputo o flema que llegue a los 5 miligramos (o más) en el recipiente plástico. Esta cantidad es igual a una cucharadita de esputo.
9. Tente de obtener una buena muestra, producto de tos profunda (LA SALIVA NO ES ADECUADA).
10. Cierre el recipiente con firmeza para evitar que se derrame.
11. Lave y seque la parte exterior del recipiente.
12. Lávese las manos con agua y jabón.
13. Marque el recipiente con su nombre, número de cedula, fecha y un teléfono de contacto (MUY IMPORTANTE).

Datos importantes:

Debe recoger 1 muestra de esputo diaria en 3 días consecutivos.

Preferiblemente a primera hora de la mañana.

Obtenga la muestra en una habitación bien ventilada e iluminada.

Utilice un frasco estéril, plástico, de boca ancha y tapa de rosca (ej. recolector de orina).

Envuelva el recipiente con papel absorbente.

Colóquelo en una bolsa plástica.

Si no lo traslada directamente al laboratorio consérvelo en la nevera.

La muestra se puede almacenar en nevera hasta por 2 días.

Recuerde

Es muy importante que traiga el recípe médico o la ficha epidemiológica con la mayor información posible cuando traiga la muestra al laboratorio. Además indique un número de teléfono de contacto para cualquier información.

Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"
Gerencia Sectorial de Diagnóstico y
Vigilancia Epidemiológica.
División de Diagnóstico
Departamento de Bacteriología
Laboratorio de Diagnósticos Especiales

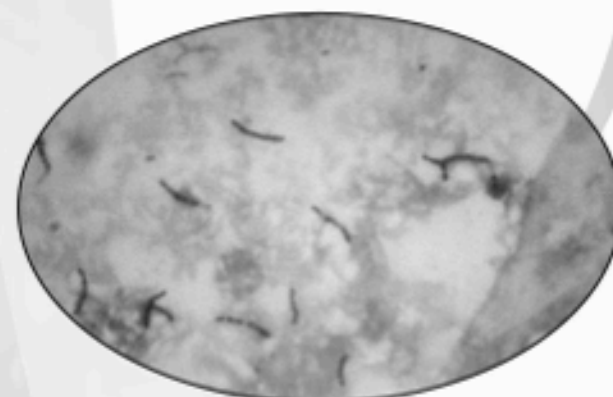
Ciudad Universitaria de Caracas
Los Chaguaramos
Detrás del Hospital Universitario de Caracas.
<http://www.inhrr.gob.ve>
Teléfono: + 58-212-219-1737
Fax: + 58-212-693-4551 / 693-4476
Correo: sandraff@inhrr.gob.ve



Instituto Nacional de Higiene
"Rafael Rangel"

BK Ziehl-Neelsen Baciloscopia

¿Qué es?
¿Para que sirve?
¿Cómo se hace?
¿Cuándo esta listo el resultado?



BK **Ziehl-Neelsen** **Baciloscopia**

¿Qué es?

Es una prueba de laboratorio, práctica, sencilla y rápida

¿Para que sirve?

Se utiliza para hacer el diagnóstico de la tuberculosis.

También se utiliza para monitorear el progreso de los pacientes con tuberculosis que están en tratamiento.

¿Cómo se hace?

Involucra realizar un extendido de la muestra del paciente, que luego es tratado con colorantes, para posteriormente realizar una búsqueda de la bacteria utilizando un microscopio.

¿Cuándo esta listo el resultado?

Puede venir a buscar el resultado a los dos días de haber entregado la muestra

Es muy importante entregar el reporte al médico tratante lo antes posible para iniciar el tratamiento.

¿Que es la tuberculosis?

Es una enfermedad producida por una bacteria, conocida como bacilo de Koch, que suele afectar a los pulmones, pero puede atacar otros órganos en el cuerpo, como los ganglios o riñones.

Las personas que tienen tuberculosis pueden tener algunos o todos los siguientes síntomas:

- Tos y expectoración por más de 15 días.
- Dificultad para respirar.
- Debilidad y cansancio constante.
- Pérdida de peso.
- Fiebre baja.
- Sudores nocturnos.
- Dolor en el pecho.
- Tos con sangre.
- Letargo o aturdimiento.
- Pérdida de apetito.

¿Cómo se contagia la tuberculosis?

Se transmite de persona a persona por el aire. Cuando una persona que tiene tuberculosis en los pulmones tose, estornuda, habla o canta, expelle partículas con la bacteria y las otras personas que se encuentran cerca pueden respirar estas bacterias e infectarse.

La tuberculosis tiene cura

Hoy en día se puede tratar y curar la tuberculosis con medicamentos. Pero los medicamentos se deben tomar exactamente de acuerdo a las indicaciones del médico. Las bacterias de la tuberculosis mueren muy lentamente. Los medicamentos tardan por lo menos 6 meses en destruir todas las bacterias de la tuberculosis.

¿Quiénes tienen el mayor riesgo?

La tuberculosis afecta principalmente a los adultos jóvenes, pero todos los grupos de edad están en riesgo.

Las personas infectadas simultáneamente por el VIH y el bacilo tuberculoso tienen entre 21 y 34 veces más probabilidades de enfermar de tuberculosis.

El riesgo de desarrollar tuberculosis activa también es mayor en las personas aquejadas de otros trastornos que deterioran el sistema inmunitario, como la diabetes y la desnutrición.

El consumo de tabaco aumenta mucho el riesgo de enfermar de tuberculosis y morir como consecuencia de esta.